

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación.

Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Cuestionario

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- ☐ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☒ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

\$8,400 - 17,400

RECEIVED & FILED
2020 MAR 10 PM 4:51
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

ua.

Responda a esta carta el 25 de septiembre de 2019 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.

Envíe el formulario completado y la documentación de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo, entrega en mano, o servicio de correo postal de 24 horas a la siguiente direcciones:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Si usted no responde a esta solicitud y no proporciona la información y documentación solicitadas para fundamentar su reclamación, los Deudores podrán verse en la obligación de objetar a su reclamación.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Prime Clerk LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico PRClaimsInfo@primeclerk.com.

NOTA: Prime Clerk, LLC es el agente de reclamaciones y notificaciones en los Casos al amparo del Título III y no puede proporcionar asesoramiento legal o financiero.

Atentamente,

Prime Clerk, LLC

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

☐ No. Pase a la Pregunta 4.

☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Departamento de Educación

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

Desde el 1986 hasta 2018

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 2309

3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

- ☐ Jubilación
- ☒ Salarios impagos
- ☒ Días por enfermedad
- ☐ Queja con el sindicato
- ☐ Vacaciones
- ☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

☒ No.

☐ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Departamento de Educación

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

4(c). Número de caso: 149162 - 150454

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
ACEVEDO ACEVEDO, NOEMI	149162	7/3/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$8,400.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
ACEVEDO ACEVEDO, NOEMI	149162	7/3/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$8,400.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. **If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).**

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. **Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).**

Noemi Acevedo



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Sistema de Retiro para Maestros

RECEIVED & FILED
2020 FEB 18 PM 5:13
CLERK'S OFFICE
1ST DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la **Prof. Noemí Acevedo Acevedo**, con número de seguro social que termina en **2309**.

Fecha de Efectividad de la Pensión	1 de agosto de 2018
Tiempo Cotizado para la Pensión	30 años, 5 mes, 1 sem., 2.5 días
Pensión Mensual Inicial	\$2,028.75
Pensión Mensual Actual	\$2,028.75

Esta certificación se expide hoy, **7 de febrero de 2020** en **San Juan, Puerto Rico**.


Edgardo J. Negrón Ramírez
Supervisor
Área de Servicios de Retiro

SHR_INOM_SRM

SISTEMA DE RETIRO PARA MAESTROS
Sistema de Aportaciones y Beneficios Integrados
PAGO DE PENSION INGRESO A NOMINA

28-08-2018
10:42:48 AM
Página: 1

SEGURO SOCIAL	✓	NUMERO CASO	110
NOMBRE	NOEMI ACEVEDO ACEVEDO ✓	NUMERO SOLICITUD	944455
DIRECCIÓN	PO BOX 6726 ✓	FECHA RADICACION	16-08-2018
		PENSION AÑOS DE SERVICIO	✓
MAYAGUEZ, PR	00681 ✓	FECHA NACIMIENTO	EDAD 57.60 SEXO F ✓

INGRESO A NOMINA:	30-09-2018 ✓	PAGO GLOBAL	MENSUAL	ANUAL
FECHA EFECTIVIDAD:	01-08-2018 ✓	\$3,043.13 ✓	\$2,028.75 ✓	
SERVICIOS ACREDITADOS:	30 5 1 2.5 ✓ Años Meses Sem Días		\$0.00	
COSTO ANUALIDAD:	\$81,637.50 ✓			
SALARIO PROMEDIO:	\$2,705.00 ✓	AUMENTO POR LEY:	\$2,028.75 ✓	
RETROACTIVO:	01-08-2018 ✓ AL 15-09-2018			
IMPORTE TOTAL (BRUTO)		\$3,043.13		\$24,345.00 ✓

CONCEPTO	CLAVE	DESCUENTO	DESCUENTO
PENSION PAGADA		\$0.00	\$0.00
PRÉSTAMOS: PERSONAL (PP)	47-000	\$0.00	\$0.00
CULTURAL (PC)	45-000	\$0.00	\$0.00
HIPOTECARIO (PH)	36-000	\$0.00	\$0.00
FINANZAS	67-059	\$0.00 ✓	\$0.00 ✓
INSUFICIENCIA EN APORTACION		\$0.00	\$0.00
APORT. IND. 9% Cese:	26-001	\$0.00	\$0.00
OTROS		\$0.00	\$0.00
TOTAL DESCUENTO		\$0.00	\$0.00
NETO		\$3,043.13	\$2,028.75

BONOS NAVIDAD (BNP): \$0.00 VERANO (PBV): \$0.00 MEDICAMENTO (PBM): \$0.00

COMPUTADO POR: Alcides Pineda
INTERVENIDO POR: [Signature]
SUPERVISOR (PENSIONES): [Signature]
DIRECTOR: [Signature]
INGRESADO A NOMINA POR: [Signature]
Mes: Sept ☐ 1ra ☒ 2da
PAGO GLOBAL POR: [Signature]
Mes: 9 ☐ 1ra ☒ 2da ☐ Off Cycle ☒ Pay Line
SUPERVISOR (NOMINA): [Signature]

FECHA: 30/08/18
FECHA: 29/08/18
FECHA: 29/08/18
FECHA: 6/9/18
FECHA: 12/9/18
FECHA: 27/9/18

AUG 28 2018

[Signature]